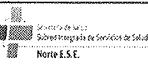
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	055-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800.250.382-2	INCEB INGENIERIA INTEGRAL SAS NIT: 900.231.692 - 2	N/A
	1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
HABILITANTES JURÍDICOS	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	7. Fotocopia del documento de Identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 2 DE 2	
					FECHA: 22/05/2020	

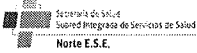
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: El oferente no allega certificado de antecedentes de personería del Representante Legal, por lo cual, y teniendo en cuenta la ley antitramites se procede a consultar e imprimir el mismo	N/A Observación:
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	13. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación: El oferente no allega certificación bancaria, de conformidad con lo solicitado en la Invitación a Cotizar 055-2021	N/A Observación:

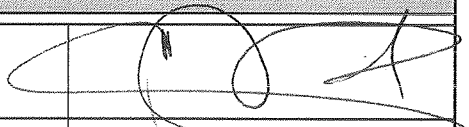
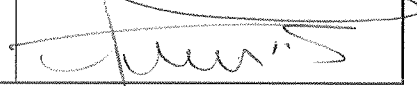
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCION DE CONTRATACIÓN		

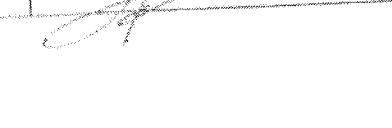
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
				VERSIÓN: 1
				PAGINA: 1 DE 2
				FECHA: 22/05/2020
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No 055-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	AMAREY NOVAMEDICAL SA NIT 800250382-2	INCEB INGENIERIA INTEGRAL SAS NIT 900231692-2
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadanía/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en listas vinculantes o de control.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.181	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.181
RESULTADO DE LA EVALUACION : Las propuestas presentadas por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN , con la verificación SARLAFT:				
Proponente 1: AMAREY NOVAMEDICAL SA NIT 800250382-2, NO CUMPLE: Formulario Conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa: Numeral 3: identificación de socios o asociados., no fue registrada la información total de los socios u accionistas de acuerdo a lo registrado en el RUT. Para lo cual la empresa debe allegar documento, donde se certifique e identifique la composición accionaria y sus respectivos porcentajes de participación". Numeral 4: El valor de los ingresos operacionales no se tomo mensual, el valor de los egresos operacionales no coincide con el Estado de Resultados integrales y el valor de los ingresos no operacionales no se tomo mensual.				
Proponente 2: INCEB INGENIERIA INTEGRAL SAS NIT 900231692-2, NO CUMPLE: Formulario Conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa: No diligencia completamente la casilla de Ciudad/pais y fecha de diligenciamiento. Numeral 2: Datos de la persona jurídica: no diligencia la casilla correspondiente al número de cédula de ciudadanía, ni la casilla de lugar y fecha de expedición del documento de identidad. 3: identificación de socios o asociados: se deben allegar documento, donde se identifique y certifique la composición accionaria. Numeral 4: El valor de los egresos operacionales no coincide con el Estado de Resultados integrales.				
NOTA: TODOS LOS OFERENTES QUE NO CUMPLEN, DEBEN EFECTUAR LOS CORRESPONDIENTES AJUSTES Y ALLEGAR EL DOCUMENTO DENTRO DEL TERMINO DE TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACION, CONFORME AL CRONOGRAMA DEL PROCESO.				
*Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.				

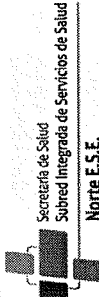


 Gobierno de la República de Colombia Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CODIGO: AP-CT-F-60-01
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1
				PÁGINA: 2 DE 2
				FECHA: 22/05/2020
*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012				
*La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA DE GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT	FECHA: 21/07/2021		

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	055-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			INCEB INGENIERIA INTEGRAL SAS	AMAREY NOVA MEDICAL SA	(Nombre del proponente)
			No. NIT:900.231.692-2	No. NIT:800.250.382-2	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS DISPOSITIVOS OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUE QUE CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN LA CARTA DE INVITACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	
	2. CARTA DE COMPROMISO SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE GARANTIZARÁ EL REEMPLAZO DE LOS ELEMENTOS OBJETO DEL CONTRATO, POR VENCIMIENTO Y/O VIDA ÚTIL DE PRODUCTOS: CUANDO LA FECHA DE EXPIRACIÓN SEA MENOR A SEIS (6) MESES, O EL 75% DE SU VIDA ÚTIL, DENTRO DE LOS DOS (2) MESES SIGUIENTES A LA FECHA DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	3. REGISTRO SANITARIO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS OFERTADOS (DEBE DE VENIR CODIFICADO CON EL RESPECTIVO NOMBRE DE CADA ÍTEM RELACIONADO), DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	
	4. CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS (CCAA), EN CUMPLIMIENTO CON LA RESOLUCIÓN NO. 4002 DE 2007, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, DEBIDAMENTE CERTIFICADO POR EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	5. EL DISTRIBUIDOR DEBE ADJUNTAR EL CONCEPTO TÉCNICO HIGIÉNICO-SANITARIO DE LA VISITA QUE REALIZA LA SECRETARÍA DE SALUD AL DISTRIBUIDOR, DONDE CONSTA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA ESTE TIPO DE ESTABLECIMIENTOS, QUE HAYA SIDO REALIZADA EN EL ÚLTIMO AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	6. INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE TECNO VIGILANCIA DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA (PANTALLAZO DE LA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNO VIGILANCIA ANTE EL INVIMA), LA ENTIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LAS CONDICIONES DIRECTAMENTE EN EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	

OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
	7. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER DE IGUAL CARACTERÍSTICAS AL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LOS MISMOS, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL DESCRITO ANTERIORMENTE Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVO CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N/A	
OBSERVACIONES: OFERENTE 1: INCEB INGENIERIA INTEGRAL SAS NUMERAL 1: EL OFERENTE NO ESPECIFICA FICHAS TECNICAS DE LOS INSUMOS SOLICITADOS EN LA PRESENTE INVITACION, ADJUNTA CATALOGO DE INSUMOS Y MARCAS. NUMERAL 3: EL OFERENTE ADJUNTA REGISTRO SANITARIO PARA ELECTRODOS MARCA FIAB. EN NINGUNA PARTE HACE REFERENCIA QUE ESA MARCA AMPARA A LA REFERENCIA SOLICITADA NIHON KOHDEN. NUMERAL 6: EL OFERENTE NO ADJUNTA INSCRIPCION AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA SUPERVISOR DEL CONTRATO LIDER DE ALMACEN GENERAL			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA AREA-ADMINISTRATIVA			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-58.01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No.		055-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			INCEB INGENIERIA INTEGRAL SAS No. NIT:900.231.692-2	AMAREY NOVA MEDICAL SA No. NIT:800.250.382-2	(Nombre del proponente) No. NIT:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente \$ 800.000,00 NO HABILITADO	\$ 1.545.096 NO HABILITADO		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
		N/A	N/A		
OBSERVACIONES: EL OFERENTE 1: INCEB INGENIERIA INTEGRAL SAS NO SE ENCUENTRA HABILITADO , TODA VEZ NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS JURIDICOS SARLAFT Y TECNICOS EL OFERENTE 2: AMAREY NOVA MEDICAL SA NO SE ENCUENTRA HABILITADO TODA VEZ QUE NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS JURIDICOS SARLAFT.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA SUPERVISOR DEL CONTRATO LIDER DE ALMACEN GENERAL		  	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA AREA-ADMINISTRATIVA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CARLOS ALBERTO RIVEROS PROFESIONAL ESPECIALIZADO FINANCIERA			

		CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN INICIAL		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		055-2021 S.NTE		MODALIDAD DE SELECCIÓN	
				INVITACION A COTIZAR	
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMAREY NOVAMEDICAL S.A No. NIT: 800.250.382-2	INCEB INGENIERIA INTEGRAL S.A.S No. NIT: 900.231.692-2	
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 1.545.096 NO HABILITADO	\$ 800.000 NO HABILITADO	
PUNTAJE TOTAL	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	Puntaje Asignado	N/A		N/A

OBSERVACIONES: SÍRVASE ALLEGAR EN EL TIEMPO DE TRASLADO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

AMAREY NOVAMEDICAL S.A (NO CUMPLE)

SARLAFT: FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE-EMPRESA: NUMERAL 3: IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS O ASOCIADOS., NO FUE REGISTRADA LA INFORMACIÓN TOTAL DE LOS SOCIOS U ACCIONISTAS DE ACUERDO A LO REGISTRADO EN EL RUT. PARA LO CUAL LA EMPRESA DEBE ALLEGAR DOCUMENTO, DONDE SE CERTIFIQUE E IDENTIFIQUE LA COMPOSICIÓN ACCIONARIA Y SUS RESPECTIVOS PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN". NUMERAL 4: EL VALOR DE LOS INGRESOS OPERACIONALES NO SE TOMO MENSUAL, EL VALOR DE LOS EGRESOS OPERACIONALES NO COINCIDE CON EL ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES Y EL VALOR DE LOS INGRESOS NO OPERACIONALES NO SE TOMO MENSUAL.

ECONOMICO:

1. NO HABILITADO YA QUE EL OFERENTE NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS SARLAFT.

INCEB INGENIERIA INTEGRAL S.A.S (NO CUMPLE)

JURIDICA:

1. ANEXAR CERTIFICACIÓN BANCARIA.

SARLAFT:

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE-EMPRESA: NO DILIGENCIA COMPLETAMENTE LA CASILLA DE CIUDAD/PAÍS Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO. NUMERAL 2: DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA: NO DILIGENCIA LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA, NI LA CASILLA DE LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD. 3: IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS O ASOCIADOS: SE DEBEN ALLEGAR DOCUMENTO, DONDE SE IDENTIFIQUE Y CERTIFIQUE LA COMPOSICIÓN ACCIONARIA. NUMERAL 4: EL VALOR DE LOS EGRESOS OPERACIONALES NO COINCIDE CON EL ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES.

TECNICO:

NUMERAL 1: EL OFERENTE NO ESPECIFICA FICHAS TÉCNICAS DE LOS INSUMOS SOLICITADOS EN LA PRESENTE INVITACIÓN, ADJUNTA CATÁLOGO DE INSUMOS Y MARCAS.

NUMERAL 3: LA OFERENTE ADJUNTA REGISTRO SANITARIO PARA ELECTRODOS MARCA FIAB. EN NINGUNA PARTE HACE REFERENCIA QUE ESA MARCA AMPARA A LA REFERENCIA SOLICITADA NIHON KOHDEN.

NUMERAL 6: EL OFERENTE NO ADJUNTA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNOSIGILANCIA.

ECONOMICO:

1. NO HABILITADO YA QUE EL OFERENTE NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT Y TÉCNICOS.

NOTA: LOS DOCUMENTOS COMO (ANEXOS) SON ENTREGADOS POR LA SUBRED EN LA INVITACION A COTIZAR.

ELABORADO

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Andres Mauricio Ortega Betancourt / Direccion de Contratación